



Natriumpolystyren sulfonat rektalt 0,15 gram/mL

(Resonium)

INSTRUKTIONEN GÄLLER FÖR

Natriumpolystyren sulfonat rektalt 0,15 gram/mL iordningställd från Resonium pulver.

Beredningsinstruktion:

Alternativ 1 (3 gram Resonium):

4 strukna kryddmått = 4 x 1 mL (4 x 0,75 gram Resonium)

+ 10 mL kranvatten

+ 10 mL metylcellulosa 2 % gel, (beställs extempore)

= ca 0,15 gram/mL Resonium

Alternativ 2 (30 gram Resonium):

2 strukna medföljande dosmått = 2 x 20 mL (2 x 15 gram Resonium)

+ 100 mL kranvatten

+ 100 mL metylcellulosa 2 % gel

= ca 0,15 gram/mL Resonium

Låt svälla en stund och se till att inga klumpar finns i suspensionen.

Saknas metylcellulosa kan det tillfälligt ersättas med vatten. Tillsats av metylcellulosa rekommenderas vid rektal administrering för att göra suspensionen mer trögflytande vilket underlättar för patienten att hålla kvar det i rectum.

ADMINISTRERING

Rektalt: Rektal administrering ger i regel något lägre men snabbare effekt än oral administrering.

Behåll, om möjligt, suspensionen i minst 9 timmar (om inte ny dos ges innan). Kolon bör sköljas efter behandling för att avlägsna eventuella rester av läkemedlet.

HÅLLBARHET OCH FÖRVARING

Resonium (registrerad produkt)

Oralt pulver

Förvaras vid högst 25 °C. Förvaras i originalförpackning. Fuktkänsligt

0,15 g/mL, Rektalsuspension

Iordningsställd suspension kan förvaras 24 timmar.

VANLIG INDIKATION OCH DOS

Behandling bör ske i samråd med barnnefrolög.

Nyfödda ska endast ges natriumpolystyren sulfonat rektalt.

Hyperkalemi

Nyfödda och barn 1 mån - 18 år: 0,5 - 1 gram/kg/ DYGN = 3,3 - 6,7 mL/kg/DYGN
Dosen fördelas på flera dostillfällen.

Max 60 gram/DYGN = 400 mL/DYGN

Vid akut hyperkalemi ges initialt den högre dosen, därefter justeras behandlingen utifrån S-Kalium.

Tid till effekt är 2 - 3 tim. Vid snabbare behov av kaliumsänkning, överväg andra behandlingsstrategier.

ÖVRIG INFORMATION

1 struket kryddmått = 1 mL pulver, motsvarar ca 0,75 gram pulver.

1 struket medföljande dosmått = 20 mL pulver, motsvarar ca 15 gram pulver.

Regelbunden kontroll av elektrolyter rekommenderas.

Jonbindningskapaciteten är cirka 1 mmol kalium/1 gram jonbytare.

Natriuminnehållet är ca 4 mmol/1 gram jonbytare.

Metylcellulosa 2 % gel finns som en extempore beredning.





Natriumpolystyrensulfonat rektalt 0,15 gram/mL (Resonium)

REFERENS/LÄNK

FASS

<http://www.fass.se/LIF/startpage?userType=0>

Personlig kontakt Medicinsk information, Sanofi

PubMed PMID Lee J, Moffett BS. Treatment of pediatric hyperkalemia with sodium polystyrene sulfonate. *Pediatr Nephrol.* 2016

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27215929>

PubMed PMID Lehnhardt A, Kemper MJ. Pathogenesis, diagnosis and management of hyperkalemia. *Pediatr Nephrol.* 2011

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21181208>

PubMed PMID Vemgal P, Ohlsson A. Interventions for non-oliguric hyperkalaemia in preterm neonates. *Cochrane Database Syst Rev.* 2007

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17253550>

Rekommendation , (Grade 2C)

<https://www.gradeworkinggroup.org/>

LOKAL LÄNK

Lokal instruktion, begränsad åtkomst

http://eped.sll.sjunet.org/eped_extra/lokalreferens.html#3411

EPED CENTRALT

Handläggare/apotekare: Tamara Alani

ePedID: 3411

Fastställare/läkare: Christiane Garnemark

Versionsnummer, major: 3

Lokal kontakt: www.eped.se/kontakt

Giltig fr o m: 2025-10-29

KONTROLLERA ATT UTSKRIVEN KOPIA ÄR GILTIG. NY VERSION KAN HA SKAPATS SEDAN UTSKRIFT